



ACTA DE REUNIÓN

DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL
ORDENAMIENTO AMBIENTAL Y
TERRITORIAL - DGOAT

ASISTENCIA TÉCNICA SIGAM

Hoja 1 de 2

Fecha	D	M	A	Lugar	GUADUAS	Acta No.	1
	3	3	2022	Hora		9:00 a. m.	

TEMAS A TRATAR

Estado Sistema de Gestión Ambiental Municipal - SIGAM

Tareas a desarrollar durante el año

DESARROLLO DE LOS TEMAS

Se revisan los avances del montaje de información del perfil ambiental en el ambiente virtual del municipio y se encuentra que este proceso se encuentra en un 79% de avance.

Se revisa el Acuerdo 06 de 2009 y se recomienda realizar una actualización del mismo para ajustar los miembros del SIGAM, miembros del Consejo Ambiental, financiación y sesiones.

Se debe realizar un cronograma de reuniones del Consejo Ambiental de acuerdo a lo estipulado en el Acuerdo 06 de 2009

COMPROMISOS

RESPONSABLE

Desarrollar un borrador de actualización del Acuerdo de Creación del SIGAM

Establecer un cronograma de reuniones del Consejo Ambiental Municipal

Cargar la información faltante del perfil ambiental en el ambiente virtual del municipio

Próxima Reunión: 05/04/2002 - 9 am

Nellyda Palacio

Kelly Moncada



ACTA DE REUNIÓN

DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL
ORDENAMIENTO AMBIENTAL Y
TERRITORIAL - DGOAT

ASISTENCIA TÉCNICA SIGAM

Hoja 2 de 2

Nombre	JOSUÉ ANDRES RODRIGUEZ G.	Firma			
Entidad	CAR / DGOAT / SIGAM	Teléfono	3175741647		
E-Mail	jrodriguez@car.gov.co	Autoriza el envío de información a su correo personal	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
Nombre	NELLYDA PALACIO VERA	Firma			
Entidad	SECRETARÍA DE AGRICULTURA Y MEDIO AMBIENTE	Teléfono	3193161641		
E-Mail	nellydapalaciov@hotmail.com	Autoriza el envío de información a su correo personal	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
Nombre	KELLY MONCADA SANCHEZ	Firma			
Entidad	SECRETARÍA DE AGRICULTURA Y MEDIO AMBIENTE	Teléfono	3208321456		
E-Mail	yuranni.2018@gmail.com	Autoriza el envío de información a su correo personal	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
Nombre		Firma			
Entidad		Teléfono			
E-Mail		Autoriza el envío de información a su correo personal	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
Nombre		Firma			
Entidad		Teléfono			
E-Mail		Autoriza el envío de información a su correo personal	SI		NO
Nombre		Firma			
Entidad		Teléfono			
E-Mail		Autoriza el envío de información a su correo personal	SI		NO
Nombre		Firma			
Entidad		Teléfono			
E-Mail		Autoriza el envío de información a su correo personal	SI		NO